บันทึกข้อความ

**ส่วนราชการ** โรงเรียนเสลภูมิพิทยาคม **โทร** 0 4355 1395 **โทรสาร** 0 4355 1396

ที่ .............. /2567 วันที่………..เดือน......................ปี…….....………

## เรื่อง ขออนุมัติใช้เงินโครงการตามแผนปฏิบัติการประจำปีการศึกษา 2567

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนเสลภูมิพิทยาคม

ด้วยข้าพเจ้า\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ตำแหน่ง\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ สังกัดกลุ่มบริหาร/งาน/กลุ่มสาระการเรียนรู้\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ได้จัดทำโครงการ/กิจกรรม\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_รหัส\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_งบประมาณตามโครงการนี้ได้รับการอนุมัติทั้งสิ้นจำนวน\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_บาท ขออนุมัติใช้ไปแล้ว\_\_\_\_ครั้ง คิดเป็นเงินจำนวน\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_บาท และครั้งนี้เป็นครั้งที่\_\_\_\_ขอใช้เงินจำนวน\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_บาท ซึ่งจะดำเนินการในวันที่\_\_\_\_\_เดือน\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_พ.ศ.\_\_\_\_\_\_\_และเสร็จสิ้นในวันที่\_\_\_\_\_เดือน\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_พ.ศ.\_\_\_\_\_\_\_ดังรายละเอียดการใช้จ่ายเงินตามโครงการที่แนบมาพร้อมนี้ จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

 ลงชื่อ ผู้รับผิดชอบ

 (.........................................................)

|  |  |
| --- | --- |
| 1. ความเห็นของหัวหน้ากลุ่ม/กลุ่มสาระฯ........................................................................................ ลงชื่อ(..........................................................)............./................./............... | 4. ความเห็นของรองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารงานงบประมาณและสินทรัพย์..........................................................................................  ลงชื่อ(นายเสนอ จันทรา)…………../…………../………….. |
| 2. ความเห็นของรองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารงาน........................................................................................ ลงชื่อ(.........................................................)............/................./............... | 5. ความเห็นของผู้อำนวยการโรงเรียนเสลภูมิพิทยาคม..........................................................................................  ลงชื่อ (นายเฉลิมชัย หรสิทธิ์) ..………../…………../………….. |
| 3. ความเห็นของหัวหน้างานนโยบายและแผน□ เป็นโครงการ/กิจกรรมในแผนปฏิบัติการ ประจำปี 2567 รหัสที่..................□ ไม่อยู่ในแผนปฏิบัติการ …………………………………□ ได้รับอนุมัติจัดสรรงาน □ อุดหนุน □ รายได้สถานศึกษา □ เงินเรียนฟรี 15 ปี □ บกศ. □ GP □อื่นๆ…......…จำนวนได้รับจัดสรรทั้งสิ้น............................................บาทจำนวนเงินที่เบิกไปแล้ว...............................................บาทจำนวนเงินที่ขอใช้ครั้งนี้...............................................บาทจำนวนเงินคงเหลือ......................................................บาท ลงชื่อ (นางสาวปุณยนุช ทูลธรรม) หัวหน้างานนโยบายและแผน .........../................./...............  | 6. ดำเนินการ ลงชื่อ เจ้าหน้าที่พัสดุ  (......................................................) ………../……………/……….. จำนวนเงินจ่ายจริง........................................บาท ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน (นางสงกรานต์ มูลศรีแก้ว) หัวหน้างานการเงิน ………../……………/……….. |

บันทึกข้อความ

**ส่วนราชการ** โรงเรียนเสลภูมิพิทยาคม **โทร** 0 4355 1395 **โทรสาร** 0 4355 1396

ที่ .............. /2567 วันที่………..เดือน......................ปี…….....………

## เรื่อง ขออนุมัติใช้เงินโครงการตามแผนปฏิบัติการห้องเรียนพิเศษ Gifted Program ประจำปีการศึกษา 2567

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนเสลภูมิพิทยาคม

ด้วยข้าพเจ้า\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ตำแหน่ง\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ สังกัดกลุ่มบริหาร/งาน/กลุ่มสาระการเรียนรู้\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ได้จัดทำโครงการ/กิจกรรม\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_รหัส\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_งบประมาณตามโครงการนี้ได้รับการอนุมัติทั้งสิ้นจำนวน\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_บาท ขออนุมัติใช้ไปแล้ว\_\_\_\_ครั้ง คิดเป็นเงินจำนวน\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_บาท และครั้งนี้เป็นครั้งที่\_\_\_\_ขอใช้เงินจำนวน\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_บาท ซึ่งจะดำเนินการในวันที่\_\_\_\_\_เดือน\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_พ.ศ.\_\_\_\_\_\_\_และเสร็จสิ้นในวันที่\_\_\_\_\_เดือน\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_พ.ศ.\_\_\_\_\_\_\_ดังรายละเอียดการใช้จ่ายเงินตามโครงการที่แนบมาพร้อมนี้ จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

 ลงชื่อ ผู้รับผิดชอบ

 (.........................................................)

|  |  |
| --- | --- |
| 1. ความเห็นของหัวหน้ากลุ่ม/กลุ่มสาระฯ........................................................................................ ลงชื่อ(..........................................................)............./................./............... | 4. ความเห็นของรองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารงานงบประมาณและสินทรัพย์..........................................................................................  ลงชื่อ(นายเสนอ จันทรา)…………../…………../………….. |
| 2. ความเห็นของรองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารงาน........................................................................................ ลงชื่อ(.........................................................)............/................./............... | 5. ความเห็นของผู้อำนวยการโรงเรียนเสลภูมิพิทยาคม..........................................................................................  ลงชื่อ (นายเฉลิมชัย หรสิทธิ์) ..………../…………../………….. |
| 3. ความเห็นของหัวหน้างานนโยบายและแผน□ เป็นโครงการ/กิจกรรมในแผนปฏิบัติการ ประจำปี 2567 รหัสที่..................□ ไม่อยู่ในแผนปฏิบัติการ …………………………………□ ได้รับอนุมัติจัดสรรงาน □ อุดหนุน □ รายได้สถานศึกษา □ เงินเรียนฟรี 15 ปี □ บกศ. □ GP □อื่นๆ…......…จำนวนได้รับจัดสรรทั้งสิ้น............................................บาทจำนวนเงินที่เบิกไปแล้ว...............................................บาทจำนวนเงินที่ขอใช้ครั้งนี้...............................................บาทจำนวนเงินคงเหลือ......................................................บาท ลงชื่อ (นางสาวปุณยนุช ทูลธรรม) หัวหน้างานนโยบายและแผน .........../................./...............  | 6. ดำเนินการ ลงชื่อ เจ้าหน้าที่พัสดุ  (......................................................) ………../……………/……….. จำนวนเงินจ่ายจริง........................................บาท ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน (นางสงกรานต์ มูลศรีแก้ว) หัวหน้างานการเงิน ………../……………/……….. |

 **รายละเอียดรายการพัสดุที่ขอจัดซื้อจัดจ้าง**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ที่ | รายการพัสดุ | จำนวน | ราคา/หน่วย | รวม (บาท) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |   |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| รวมทั้งสิ้น (.....................................................................................................) |  |

ลงชื่อ ผู้รับผิดชอบโครงการ รายชื่อคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ/ตรวจการจ้าง

 (................................................)

1......................................................................................ประธานกรรมการ

เลขที่บัตรประชาชน......................................................................

เกิดวันที่............เดือน........................พ.ศ...............................

อาศัยอยู่บ้านเลขที่.........หมู่...........ตำบล............................

อำเภอ.............................................จังหวัด.........................

2. ...............................................................................................กรรมการ

เลขที่บัตรประชาชน......................................................................

เกิดวันที่............เดือน........................พ.ศ...............................

อาศัยอยู่บ้านเลขที่.........หมู่...........ตำบล................................

อำเภอ............................................จังหวัด..............................

3. .................................................................................................กรรมการ

เลขที่บัตรประชาชน......................................................................

เกิดวันที่............เดือน........................พ.ศ...............................

อาศัยอยู่บ้านเลขที่.........หมู่...........ตำบล................................

อำเภอ............................................จังหวัด..............................

 กรณีจัดซื้อให้ระบุผู้เบิก

 1. ....................................................................ผู้เบิก

 กรณีจัดจ้างให้ระบุพยาน

 2. ....................................................................พยาน

เลขที่บัตรประชาชน.................................................

 .........../............./..........

โทร. ....................................................

|  |
| --- |
| เอกสารประกอบในการเบิกจ่าย รหัสโครงการ.................เลขลงรับ………......…………… |
| งานนโยบายฯ | งานพัสดุ | งานการเงิน |
|  รายการ | จำนวนเงิน (บาท) | ลงชื่อรับ | ลงชื่อรับ |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |
| **ผู้ส่ง.................................** **งานนโยบายและแผน** |